عناية السعودية
SAUDI ENAYA

عرض أسعار التأمين الطبي للمجموعات

حسب الوثيقة الموحدة لمجلس الضمان الصحي

Group Medical Insurance Quotation

As per Council of Cooperative Health Insurance Coverage

SAUDI ENAYA
عناية السعودية

Messrs. Al salam السادة/

Thank you so much for inviting Saudi Enaya Cooperative Insurance Company, we are pleased to provide you with our Medical Insurance Quotation which we hope will suit with your demands. This Quotation is valid for one month from the date of issuance.

نشكر لكم ثقتكم بشركة عناية السعودية للتأمين التعاوني، و يسرنا أن نقدم لكم عرض سعر التأمين الطبي الخاص بمجموعتكم و الذي يتماشى مع احتياجاتكم واحتياجات منسوبيكم الصحية. علما بأن عرض السعر صالح لمدة شهر من تاريخ الإصدار.

Saudi Enaya has designed the Coverage in accordance to CCHI requirements with different plans which are based on the Market needs in order to meet your expectations.

عناية السعودية صممت لكم برنامج التغطية الطبي الذي يلبي احتياجاتكم و توقعاتكم والذي يطابق قوانين مجلس الضمان الصحي من بنود، وشروط ، ومزايا.

Assuring you the best services at all times.

نعدكم بتقديم أفضل رعاية صحية على مدار الساعة.

Sincerely yours,
Saudi Enaya

مع التحية والتقدير،
عناية السعودية

SAUDI ENAYA عناية السعودية

Quotation Number	2021-7-5031900/00	رقم عرض الأسعار

Group Medical Insurance Quotation — عرض أسعار التأمين الطبي للمجموعات

Quotation Number	2021-7-5031900/00	رقم عرض الأسعار
Policy Holder Name	Al salam	اسم حامل الوثيقة
Postal/Mailing Address	riyadh	العنوان البريدي
Contact Person	MeshariDuhaym	مسؤول الاتصال
Telephone	966554002920	الهاتف
Report ID	79392	رقم التقرير
Validity of Quote	30 Days	صلاحية عرض الأسعار
Premium Installments	ANNUALLY	الأقساط التأمينية
Group Census	5	عدد المؤمن لهم
Sales Channel	BROKER	قناة البيع
Sales person	Elite Insurance and ReInsurance Brokers	مسؤول المبيعات
Policy duration	From 05/07/2021 to 04/07/2022	مدة سريان الوثيقة
Gross Premium	3,352 SAR	الاشتراك السنوي
Value added tax "VAT" %15	503 SAR	ضريبة القيمة المضافة 15%
Total Gross Premium including VAT	3,855 SAR	الاشتراك السنوي مع ضريبة القيمة المضافة

By signing this quotation, the policy holder accepts and agrees to pay any taxes on this Policy upfront within the first installment from the total gross premium stated above, in compliance with the laws and regulations applicable in the territory of sale, including but not limited to value added tax VAT. Failure in paying any applicable taxes may result in this Policy being rendered null and void or cancelled at Saudi Enaya discretion.

بتوقيع عرض السعر لهذه الوثيقة التأمينية يتم القبول والموافقة على دفع الضرائب المالية المطبقة على هذه الوثيقة بشكل كامل في الدفعة الأولى بحسب إجمالي الأقساط المذكورة اعلاه ,وفقا للقوانين واللوائح المعمول بها في نطاق المبيعات بضم لكن بدون حصر ضريبة القيمة المضافة "VAT" . إخفاقكم في دفع أي ضرائب سارية قد يجعل وثيقتكم الطبية باطلة أو ملغاة بناء على تقدير شركة عناية السعودية.

Quoted premiums will be subject to VAT at applicable VAT rate at the time of issuance of the invoice according to the VAT Laws of the Kingdom. It is pertinent to highlight that, in line with the announcement dated 11 May 2020 by the Kingdom's Minister of Finance, His Excellency Mohammed Al Jadaan, the standard rate of VAT would be increased from 5% to 15% with effect from 1 July 2020. Saudi Enaya reserves its right to bill any additional VAT concerning to the premium coverage [if any] on or after 1 July 2020

ستخضع الأقساط المدرجة لضريبة القيمة المضافة بمعدل ضريبة القيمة المضافة المعمول به وقت إصدار الفاتورة وفقا لقوانين ضريبة القيمة المضافة في المملكة. ومن الجدير بالذكر أنه تماشيا مع الإعلان المؤرخ ١١ مايو ٢٠٢٠ من قبل وزير المالية في المملكة ، معالي الأستاذ محمد الجدعان ، سيتم رفع المعدل القياسي لضريبة القيمة المضافة من ٥ ٪ إلى ١٥ ٪ اعتبارا من ١ يوليو ٢٠٢٠. تحتفظ شركة عناية السعودية بحقها في إصدار فواتير ضريبة القيمة المضافة الإضافية المتعلقة بالتغطية المميزة [إن وجدت] في أو بعد ١ يوليو ٢٠٢٠

Quoted premiums will be subject to VAT at applicable VAT rate at the time of issuance of the invoice according to the VAT Laws of the Kingdom. It is pertinent to highlight that, in line with the announcement dated 11 May 2020 by the Kingdom's Minister of Finance, His Excellency Mohammed Al Jadaan, the standard rate of VAT would be increased from 5% to 15% with effect from 1 July 2020. Starting from 1st of July 2020, all invoices will be issued at a value added tax (VAT) rate of 15%

ستخضع الأقساط المدرجة لضريبة القيمة المضافة بمعدل ضريبة القيمة المضافة المعمول به وقت إصدار الفاتورة وفقا لقوانين ضريبة القيمة المضافة في المملكة. ومن الجدير بالذكر أنه تماشيا مع الإعلان المؤرخ ١١ مايو ٢٠٢٠ من قبل وزير المالية في المملكة معالي الأستاذ محمد الجدعان، سيتم رفع المعدل القياسي لضريبة القيمة المضافة من ٥ ٪ إلى ١٥ ٪ اعتبارا من ١ يوليو ٢٠٢٠. اعتبارا من ١ يوليو سيتم إصدار جميع الفواتير بمعدل ضريبة القيمة المضافة بنسبة ١٥ ٪

This indicative quote is based on the ages of those eligible members provided for the quote at the date of the indicative quotation. Indicative rates may vary as a result of changes in the ages of eligible members at the time (date) of actual conversion to policy. Any such changes in rates per eligible member will be reflected in the final premium for the policy.

يستند هذا السعر الإرشادي على أعمار هؤلاء الأعضاء المؤهلين المنصوص عليها في عرض الأسعار في تاريخ العرض الإرشادي. قد تختلف الأسعار الإرشادية كنتيجة للتغييرات في أعمار الأعضاء المؤهلين في تاريخ إصدار الوثيقة. ستظهر أي تغييرات في الأسعار لكل عضو مؤهل في قسط التأمين النهائي.

Where applicable, the Credit Facility Application Form has been duly completed by the applicant (Policyholder) and signed back to Saudi Enaya by the authorized signatory.

عند طلب تعبئة نموذج الدفع بالأقساط من صاحب الوثيقة واستكمال البيانات المطلوبة يجب اعادة ارساله بالتوقيع والختم من قبل مسؤول التأمين الى شركة عناية السعودية.

Date prepared: 05/07/2021 تاريخ الإعداد:

SAUDI ENAYA عناية السعودية

Quotation Number	2021-7-5031900/00	رقم عرض الأسعار

Category Specifications					مميزات الفئة
Benefits	Coverage/Limits Per Person الحدود/التغطية لكل شخص				المنافع
Category	C RES				الفئة
Product	CLASSIC SE CR				المنتج
Network	SE_CR				الشبكة
Room Type	SHARED ROOM				نوع الغرفة
Maximum Annual Limit	500,000				الحد الأقصى السنوي
Geographical Coverage	KSA				التغطية الجغرافية
Out-Patient Coinsurance	MPN:20% up to 75 SR OCN: 20% up to 100 SR OHN:20% up to 300 SR	MPN: OCN: OHN:	MPN: OCN: OHN:	MPN: OCN: OHN:	نسبة المشاركة التأمينية في العيادات الخارجية
Dental Benefit / Annual Limit:(consultation, x-rays, extraction o natural tooth, amalgam & composite fillings, root canal treatmen gum treatment; excluding scaling a cleaning)	2,000				حد تغطية الأسنان في السنة شاملة استشارة الطبيب والأشعة السينية وخلع الأسنان وحشوها بالأملغم ,والحشو المركب وسحب العصب ومعالجة أمراض اللثة (باستثناء تنظيف الأسنان وكحتها)
Optical Limit (Covers eye test, regular lenses, and frame)	400 Frame Sublimit(400)				تغطية النظر) شامل الفحص والعدسات الطبية الأساسية والإطار)
Maternity Limit (Pregnancy and Normal Delivery)	15,000				حد تغطية متابعة الحمل والولادة الطبيعية
Special Notes					ملاحظات خاصة

Members Summary & Rating Table

ملخص الأعضاء وجدول الأسعار

Quotation Number 2021-7-5031900/00 رقم عرض الأسعار

Class Name : C RES																	
Insured																	
Age	0-1	1-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70	71-75	76-99
MALE EMPLOYEE	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0
Gross Premium																	
Age	0-1	1-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66-70	71-75	76-99
MALE EMPLOYEE	0	0	0	0	0	0	0	618	369	462	0	0	0	1,903	0	0	0
Total :	0	0	0	0	0	0	0	618	369	462	0	0	0	1,903	0	0	0

Member Details

MemberName	Product	ClassName	Age	Gender	Premium
ASLAM SID MOHMMAD	CLASSIC SE CR	C RES	32	M	309
FAKHARE ALAM SHEKH HASIM	CLASSIC SE CR	C RES	38	M	369
MUHAMMAD SAEED ABDUL HAMEED	CLASSIC SE CR	C RES	45	M	462
SANA ULLAH FARZAND ALI	CLASSIC SE CR	C RES	34	M	309
SHAHID MUHAMMAD MIRZAHABIB	CLASSIC SE CR	C RES	64	M	1,903

SAUDI ENAYA عناية السعودية

Quotation Number	2021-7-5031900/00	رقم عرض الأسعار

Dear/ Saudi Enaya Cooperative Insurance Co
Dear Mr. /
Subject to the above given quotation, we're thanking you for your cooperation by giving You our approval on the proposal, requesting to issue a medical insurance policy and to be effective
By signing this, the policy holder (or his authorized person on behalf of the policy holder) accepts and agrees to pay any taxes on this Policy, in compliance with the laws and regulations applicable in the territory of sale, including but not limited to value added tax ("VAT"). Failure in paying any applicable taxes may result in this Policy being rendered null and void or cancelled at Saudi Enaya's discretion.

السادة / شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني
عناية الأستاذ / [illegible]
بالإشارة إلى عرض السعر المقدم أعلاه، نشكر لكم تعاونكم ونفيدكم بموافقتنا على العرض ونعمدكم بإصدار وثيقة التأمين الطبي لتبدأ بتاريخ [illegible] بتوقيع هذه الوثيقة التأمينية, حامل الوثيقة (او الشخص المرخص له وبنيابة عن حامل الوثيقة) يتم القبول والموافقة على دفع اي ضرائب مالية مطبقة على هذه الوثيقة, وفقا للقوانين واللوائح المعمول بها في نطاق المبيعات, بضم لكن بدون حصر ضريبة القيمة المضافة ("VAT") إخفاقكم في دفع أي ضرائب سارية قد يجعل وثيقتكم الطبية باطلة أو ملغاة بناء على تقدير شركة عناية السعودية

رقم الحاسب الألى Computer Number	رقم الكفيل Sponsor ID	اسم الكفيل Sponsor Name
٧٠٠٢١٢٣٥٤٠	٧٠٠٢١٢٣٥٤٠	[illegible]

Policy Holder

Signature التوقيع	[illegible]	Name الاسم	[illegible]
Company Stamp ختم الشركة	مؤسسة سلام النخبة لأجهزة السلامة س.ت: ١٠١٠٢٢٣٩٤٦	Position الوظيفة	محاسب مالي
		Date التاريخ	٢٠٢١/٧/١٣

عناية السعودية
SAUDI ENAYA

Quotation Number 2021-7-5031900/00 رقم عرض الأسعار

Consent Statement – Enquiry & Data Sharing for Insurance Companies

إقرار الاستعلام والإفصاح عن بيانات العميل الخاص بشركات التأمين

I the Hereby, undersigned (Agent/Authorized person on behalf of the Business / Company) agree to provide Saudi Enaya cooperative insurance company with any information that it requires for issuing an insurance policy and/or auditing and/or administering my accounts and facilities therewith.

I authorize it to obtain, collect, disclose and share any information as it deems necessary or in need for issuing an insurance policy of all types (active and closed) and/or any other financial obligation from/to the Saudi Credit Bureau (SIMAH) through the membership agreement signed with the company.

بهذا أنا الموقع أدناه (وكيل/أو شخص مفوض بالنيابة عن الشركة/المؤسسة) أوافق على تزويد شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني بأي معلومات أو بيانات تطلبها مني لإصدار بوليصة التأمين لدى الشركة و/أو لمراجعته و/أو لإدارته وأفوض الشركة بأن تحصل على ما يلزم أو تحتاج إليه من بيانات أو معلومات، تخصني أو تخص حسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى الشركة.

كما أوافق على أن تفصح الشركة عن المعلومات الخاصة بي عن أي معلومات تتعلق ببوليصة التأمين بأنواعها، سواء فعاله أو منتهية، وعن أي التزام مادي يترتب علي، أو أي حساب أخر يكون لدى المفوض، للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) من خلال اتفاقية العضوية الموقعة مع الشركة.

Policy Holder

Signature التوقيع	[signature]	تركي عبدالله محمد باصبرين	Name الاسم
Company Stamp ختم الشركة	مؤسسة سلام النخبة لأجهزة السلامة س.ت: ١٠١٠٢٢٣٩٤٦	محاسب عام	Position الوظيفة
		٢٠٢١/٧/١٢	Date التاريخ

Saudi Enaya for Cooperative Insurance Company
Prince Sultan Rd, Jeddah, Saudi Arabia
Phone: 920004120 Fax: 0125923741

شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني
شارع الأمير سلطان جدة, المملكة العربية السعودية
هاتف: ٩٢٠٠٠٤١٢٠ فاكس: ٠١٢٥٩٢٣٧٤١

عناية السعودية
SAUDI ENAYA

Quotation Number 2021-7-5031900/00 رقم عرض الأسعار

For Saudi Enaya Use Only					لاستخدام شركة عناية السعودية
Group Number رقم المجموعة		Master Policy Start Date تاريخ بداية الوثيقة الرئيسية	05/07/2021	Master Policy Expiry Date تاريخ انتهاء الوثيقة الرئيسية	04/07/2022
Verified by تم التحقق بواسطة		Verified (date) تاريخ التحقق		Manager Signature توقيع المدير	

Activation Options			خيارات التفعيل		
Would you like to activate the online services for this policy only or all policies?			تفعيل الخدمات الإلكترونية لهذه الوثيقة أو لجميع الوثائق الخاصة بالشركة؟		
o Activate the online services for this policy only o Activate the online services for the following policies (specify policy numbers) __________			✓ بتفعيل الخدمات الالكترونية لهذه الوثيقة فقط. o بتفعيل الخدمات الالكترونية لجميع الوثائق التالية: (تحديد ارقام الوثائق) __________		
Auto Approval	o Yes	o No	o لا	✓ نعم	موافقات مباشرة
Card Printing	o Yes	o No	✓ لا	o نعم	طباعة كروت

For Saudi Enaya IT Department Use Only			لاستخدام إدارة تقنية المعلومات في شركة عناية السعودية		
Is the ID attached?	o Yes	o No	o لا	o نعم	هل الهوية مرفقة؟
User Name for e-service اسم المستخدم للخدمات الالكترونية			Creation Date تاريخ الإنشاء		
Password Sent Date تم التحقق بواسطة			Staff Number رقم الموظف		

Saudi Enaya for Cooperative Insurance Company
Prince Sultan Rd, Jeddah, Saudi Arabia
Phone: 920004120 Fax: 0125923741

شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني
شارع الأمير سلطان جدة, المملكة العربية السعودية
هاتف: ٩٢٠٠٠٤١٢٠ فاكس: ٠١٢٥٩٢٣٧٤١

SAUDI ENAYA
عناية السعودية

Approval Agreement
إتفاقية الموافقة

Quotation Number 2021-7-5031900/00 **رقم عرض الأسعار**

I agree on the appendix attach to this quotation as following:

1. Quotation request Form, or company letter or Broker of records letter if exists.
2. Saudi Enaya KYC forms
3. Group secretary Registration Form
4. Online services agreement
5. Health declaration Form –if requested
6. Credit Facility application Form –if requested
7. Policy document including annexes
8. Network List
9. Table of Benefits
10. Consent Statement – Enquiry & Data Sharing for Insurance Companies Form
11. Reimbursement Claim Form
12. Endorsement Form
13. Policy Firm Order

كما اوافق على الوثائق والشروط المضافة على عرض السعر في الملحقات وهي كالتالي:

١. نموذج طلب عرض سعر، او خطاب من الشركة او خطاب توكيل للوسيط في حال وجوده
٢. نموذج بيانات العميل
٣. نموذج طلب تسجيل مسؤول التأمين
٤. نموذج إتفاقية الخدمة الإلكترونية
٥. نموذج الفصاح الطبي في حال طلبة من شركة التأمين
٦. نموذج الدفع بالأقساط – إن وجد
٧. وثيقة التأمين الصحي و ملحق الوثيقة بما في ذلك المرفقات
٨. قائمة الشبكة الطبية
٩. جدول المنافع
١٠. إقرار الاستعلام والإفصاح عن بيانات العميل الخاص بشركات التأمين
١١. نموذج تقديم المطالبات الطبية
١٢. نموذج طلب تعديل
١٣. خطاب تعميد إصدار للوثيقة

Policy Holder

Signature التوقيع: [signature]

Name الاسم: تركي عمر أحمد باعمر

Company Stamp ختم الشركة: مؤسسة سلام النخبة لأجهزة السلامة س.ت ١٠١٠٢٢٣٩٤٦

Position الوظيفة: محاسب عام

Date التاريخ: ٢٠٢١/٧/١٢

Saudi Enaya for Cooperative Insurance Company
Prince Sultan Rd, Jeddah, Saudi Arabia
Phone: 920004120 Fax: 0125923741

شركة عناية السعودية للتأمين التعاوني
شارع الأمير سلطان جدة، المملكة العربية السعودية
هاتف: ٩٢٠٠٠٤١٢٠ فاكس: ٠١٢٥٩٢٣٧٤١